



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Factores de riesgo asociados a candidemia nosocomial
en adultos en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen
–EsSalud durante el periodo 2009 - 2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades
Infecciosas y Tropicales

AUTOR

Sabina Mendívil TUCHÍA DE TAI

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores de riesgo asociados a la candidemia nosocomial en adultos en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen-EsSalud entre Enero 2009 - Diciembre 2011.

Metodología: Estudio observacional analítico de casos y controles (60 “Casos” y 121 “Controles”). Se utilizó la prueba de independencia chi-cuadrado, la estimación de la razón de momios OR y la prueba de t-student. Se aplicó la regresión logística, método stepwise para identificar los factores de riesgo interactivos. Para la interpretación estadística fue con un nivel de significancia del 95%.

Resultados: Se evaluaron pacientes adultos que estuvieron hospitalizados con un hemocultivo + a *Candida* sp, de edad promedio de 58.9 ± 17.6 años (entre 18 y 91 años), donde el 51.9% son de género “Femenino” y el 48.1% de género “Masculino”. El tipo de *Candida* más frecuente para el grupo de casos fue *C. albicans* (36.7%) y *C. tropicalis* (26.7%). En los controles el tipo de bacterias aisladas fueron *Staphylococcus aureus* (27.3%), *E. Coli* (26.4%) y *K pneumoniae* (10.7%). El tiempo de hospitalización promedio previo al hemocultivo positivo en el grupo de los casos fue 25.2 ± 20.0 días y en los controles fue 23.0 ± 18.0 días y el promedio del número promedio de comorbilidad según Escala de Charlson en los casos y controles fue 4.5 ± 2.7 y 4.0 ± 2.4 respectivamente.

Según el análisis bivariado los factores que encontraron relación de riesgo fueron el uso de catéter venoso central ($p < 0.001$) [OR=30.95 (9.80 - 97.74)], ventilación mecánica ($p < 0.001$) [OR=3.73 (1.95 - 7.16)], uso de corticoesteroides en el mes previo al diagnóstico de candidemia. ($p < 0.001$) [OR=4.65 (2.39 - 9.04)], administración de nutrición parenteral ($p < 0.001$) [OR=11.53 (4.6 - 23.84)], cirugía mayor en los 3 meses previos al diagnóstico de candidemia. ($p < 0.001$) [OR=11.34 (5.39 - 23.84)], multioperado en los 3 meses previos al diagnóstico de candidemia ($p < 0.001$) [OR=11.90 (2.52 - 56.27)], tratamiento antibacteriano previo ($p < 0.001$) [OR=10.43 (2.41 - 45.18)]. Además de presencia de malnutrición según IMC ($p < 0.001$) [OR=10.51 (4.83 - 22.90)], insuficiencia renal ($p < 0.001$) [OR=2.39 (1.27 - 4.49)] y severidad de la enfermedad de base al momento del ingreso hospitalario. ($p < 0.001$) [OR=28.35 (9.60 -

83.72)]. Según análisis multivariado los factores de riesgo que interactúan simultáneamente para la presencia de candidemia nosocomial en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen-Essalud entre Enero 2009 a Diciembre 2011 fueron: uso de corticoesteroides en el mes previo al diagnóstico de candidemia. ($p=0.049$) [OR=2.73 (1.01 - 7.39)], cirugía mayor en los 3 meses previos al diagnóstico de candidemia. ($p<0.001$) [OR=20.2 (5.46 - 74.86)], presencia de malnutrición ($p=0.006$) [OR=4.42 (1.55 - 12.67)] y severidad de la enfermedad de base al momento del ingreso hospitalario. ($p<0.001$) [OR=35.59 (8.02 - 157.89)].

Conclusiones: Los factores de riesgo de la candidemia nosocomial en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen-Essalud entre Enero 2009 a Diciembre 2011 fueron el uso de catéter venoso central, ventilación mecánica, uso de corticoesteroides en el mes previo al diagnóstico de candidemia., administración de nutrición parenteral, cirugía mayor en los 3 meses previos al diagnóstico de candidemia, multioperado en los 3 meses previos al diagnóstico de candidemia, tratamiento antibacteriano previo, presencia de malnutrición, insuficiencia renal y severidad de la enfermedad de base al momento del ingreso hospitalario.

Palabras claves: Cándida. Nosocomial. Factores de Riesgo.